



Fondation JEM

Quand Vous donnez, Nous Pouvons ALLER

PO Box 57100
RPO East Hastings
Vancouver, BC
V5K 5G6

1 604 436 4433
admin@projectfunding.ca

Information pour le Don

Je voudrais soutenir _____
(Missionnaire / Nom du Projet) (Code)

J'autorise Youth With A Mission à débiter automatiquement de mon compte
un don mensuel de \$ _____

Commençant le 1 15 ou 20 de _____ / _____
(Mois) (Année)

J'aimerais ajouter:

un don unique de \$ _____ 5% pour couvrir les frais d'administration

Information sur le donateur

Nom: _____
Prénom Deuxième Prénom Nom de Famille

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____ Code Postal: _____

Téléphone: _____ Courriel: _____

Ce don est fait par: Une personne Une compagnie ou une église

Les retraits provenant de Youth With A Mission doivent apparaître sur votre relevé bancaire sous la mention "Y FOUNDATION". Si vous avez des inquiétudes, n'hésitez pas à contacter notre bureau. Vous recevrez un reçu annuel seulement. Cette autorisation se poursuivra jusqu'à ce que le projet que vous soutenez se termine ou Youth With A Mission reçoit un avis écrit de votre part lui demandant d'interrompre les paiements futurs.

Vous disposez de certains droits de recours si un débit n'est pas conforme à cet accord. Par exemple, vous avez le droit de vous faire rembourser tout débit non autorisé ou non conforme au présent accord. Vous pouvez révoquer votre autorisation à tout moment, sous réserve d'un préavis d'au moins CINQ (5) jours ouvrables. Pour obtenir un exemple de formulaire d'annulation, ou pour plus d'informations sur vos droits de recours, ou pour annuler cet accord de don préautorisé, vous pouvez contacter votre institution financière ou visiter www.payments.ca

J'ai inclus un spécimen de chèque (obligatoire)

Signature: _____

Date: _____

(JJ/MM/AAAA)